

다문화가족 자녀 교육활동비 지원 신청(변경)서 (예시)

(2쪽 중 1쪽)

처리기간 : 30일(연장 시 60일)

신청인	성명	김시홍	주민등록번호 (외국인등록번호)	800101-1234567		전화번호	031-123-4567 (전화번호 없을 시 - 표시)
	지원 아동 과의 관계	(父) 母 / 기타(관계 :) 해당하는 곳에 O 표시				휴대전화	010-1234-5678
	주소	시흥시 정왕동 정왕천로449번길 51 (실거주지 주소 ¹⁾ :)				전자우편	kim80@naver.com

세대구성	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부 (미동거사유)	학력 · 재학여부 (학교명/학년반) (자녀만 기재)	건강상태 (장애/질병)	취업 여부	전화번호 (휴대전화)
父 -필수기재-	김시홍	800101-1234567	동거	-	-	O	010-1234-5678
母 -필수기재-	제시카	850202-67891234	동거	-	-	X	010-2345-6789
자녀 -필수기재-	김정왕	150303-3456789	동거	군서초/ 3학년 1반	-	-	010-3456-7890
자녀	김가족	170404-4567890	동거	군서초/ 1학년 2반	-	-	010-5678-1234
기타동거인 ()		생년월일만 기재					
기타동거인 ()		생년월일만 기재					
기타동거인 ()		생년월일만 기재					
1. 배우자 관계 ²⁾ ([] 법률혼 [✓] 사실혼 (혼인신고 X))				2. 외국여권 소지자명 ³⁾ : 제시카(JECICA)			
3. 국외출생자명 ⁴⁾ : _____				4. 복수국적자명 ⁵⁾ : _____, _____			

통지방법	[✓] 서면(센터 방문)	[] 전자우편(E-mail)	[] 문자메시지서비스(SMS)	[] 기타 ()
------	---------------	------------------	-------------------	------------

중복 수급 방지	다른 지역의 가족센터에도 신청하였음 (아니오)
----------------	-----------------------------

작성방법

- 1) 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소가 다른 경우 실제 거주지의 주소 기재
2),3),4),5) 해당자에 한함

개인정보 수집 및 활용 동의	확인 (✓ 체크)
<p>1. 수집 · 이용에 관한 사항</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 수집·이용 목적 동 신청서를 접수한 기관의 장이 「다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업」 실시를 위해 지원대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 수집하려는 개인정보의 항목 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득 · 재산 · 균로능력 · 취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 충복수급 방지를 위한 사회보장정보시스템 상 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록정보 · 가족관계등록정보, 소득금액증명(사실확인증명 포함), 건강보험, 수급 금융 계좌번호, 카드정보, 연락처, 교육활동비 카드 이용내역 등 자료 또는 정보에 대하여 지원대상자로부터 받아 조희 및 열람하는 것에 대하여 동의합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 이용기간 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의 5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복, 부정수급 방지를 위해 보유 필요한 정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 폐기함을 고지합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동비 신청이 제한됩니다.</p>	[<input checked="" type="checkbox"/>]
<p>2. 제3자 제공에 관한 사항</p> <p><input type="checkbox"/> 제공받는 자 : 여성가족부, 관할 지방자치단체, 한국건강가정진흥원, 가족센터·다문화가족지원센터, NH농협카드</p> <p><input type="checkbox"/> 제공받는 자의 이용 목적 : 수급자격 확인, 교육활동비 지급 관련 제반 행정처리, 가족서비스 등 각종 지원 정보에 대한 안내</p> <p><input type="checkbox"/> 제공할 개인정보 범위 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 연락처, 가족사항에 관한 내용</p> <p><input type="checkbox"/> 제공받은 자의 개인정보 보유 · 이용 기간 : 지원 중단 후 5년이 경과하면 폐기함을 고지합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동비 신청이 제한됩니다.</p>	[<input checked="" type="checkbox"/>]
<p>3. 고유식별정보처리에 관한 사항</p> <p><input type="checkbox"/> 고유식별정보 수집·이용 목적 동 신청서를 접수한 기관의 장이 「다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업」 실시를 위해 지원대상자의 선정 및 확인·조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 수집하려는 고유식별정보 : 주민등록번호(외국인등록번호)</p> <p><input type="checkbox"/> 고유식별정보 보유 및 이용기간 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의 5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복, 부정수급 방지를 위해 보유 필요한 정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 폐기함을 고지합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동지원지원비 신청이 제한됩니다.</p>	[<input checked="" type="checkbox"/>]

변경·정지·중지·상설

일자	년 월 일 부터	내용
사유		

유의사항	확인 (✓ 체크)
<p>1. 「보조금 관리에 관한 법률」 및 관계 법률을 준용하여 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있습니다.</p> <p>2. 다문화가족 자녀 교육활동비의 지원여부 결정에 필요한 확인절차를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 교육활동비가 정지 또는 중지될 수 있습니다.</p> <p>3. 다문화가족 자녀 교육활동비 지급 신청을 위해 작성 · 제출하신 서류는 반환되지 않습니다.</p> <p>4. 향후 동 사업이 사회보장시스템을 활용하는 것으로 변동 될 경우 「다문화가족 자녀 교육활동비」 지원 대상자로 선정되지 않을 수 있습니다.</p>	[<input checked="" type="checkbox"/>]

본인(대리신청인 포함)은 개인정보 활용 동의와 선택적 동의 및 유의사항에 대하여 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 **다문화가족 자녀 교육활동비** 지원을 신청합니다.

2024 년 **4** 월 **18** 일

신청인(대리 신청인) 성명 : **김시홍** (서명 또는 인)
 (배우자 등시신청 시) 배우자 :

가족센터장 귀하

신청 시 구비·제출서류 안내	제출하는 곳
<p>1. 신청인(대리신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 모두 확인할 수 있는 서류), 2. 가족관계증명서(아동의 모 또는 부 확인), 3. 사실혼관계확인서(해당자에 한함, 증빙서류 포함), 4. 주민등록등본, 5. 건강보험료 납부확인서(부와 모 각각 제출, 필요시 소득금액증명), 6. 사실증명(소득금액이 없어서 소득금액증명이 발급 불가한 자로서 부와 모 각각 해당되는 자는 모두 제출해야 함), 7. 카드 사본 1부, 8. 교육활동비 활용계획서</p>	가족센터

사실혼관계 확인서 (예시)

당사자 1		당사자 2	
이름	생년월일	이름	생년월일
김시홍	1980.01.01.	제시카	1985.02.02.
연락처	기타	연락처	기타
010-1234-5678		010-2345-6789	

위 두 사람은 사실상의 혼인 관계에 있음을 확인합니다.

2024 년 4 월 18 일

당사자 1 : 김시홍 (서명)
당사자 2 : 제시카 (서명)

증빙서류

(이하 예시 중 택 1)

- 주민등록등본(동일 주소거주, 필수제출)
- 제3자의 진술서
- 가족행사 참여사진
- 사실조사보고서
- 기타 증빙자료 일체

교육활동비 활용계획서 (예시)

이름	김정왕		생년월일	2015.03.03.
활동주제	해당여부 (체크)	교육활동 계획 및 교육활동비 사용 계획(기술)		
학습	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>학업성적 향상을 위한 교육활동</p> <p>신체능력 향상을 위한 체육활동</p> <p>예술능력 향상을 위한 미술/음악활동</p> <p>(교육비 사용처 : 문제집, 서적 구입 등)</p> <p>교과목학원 등록, 독서실 이용권 구입, 교재 구입 등</p> <p>수영학원, 줄넘기학원, 태권도학원 등 등록, 대회 참가비</p> <p>미술학원, 피아노학원 등 등록, 콩쿠르/실기대회 참가비</p>		
진로탐색	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>미용 기술 습득을 위한 직업훈련 및 실습</p> <p>(교육비 사용처 : 진로 관련 자격증 취득, 응시료 등)</p> <p>미용학원 등록, 기능대회 참가비, 필기 교재구입, 실습 재료비 등</p>		
기타	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>풍부한 경험과 창의력 증진을 위한 체험활동</p>		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(교육비 사용처 : 문화체험비 등)</p> <p>미용 관련 박람회 등 문화관람비</p>		

* 활동주제 1가지만 선택해도 되고 3가지 모두 선택도 가능합니다.

* 교육활동비 금액 내에서만 사용가능하면 됩니다.

교육활동비 활용계획서 (예시)

이름	김가족		생년월일	2017.04.04.
활동주제	해당여부 (체크)	교육활동 계획 및 교육활동비 사용 계획(기술)		
학습	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>학업성적 향상을 위한 교육활동</p> <p>신체능력 향상을 위한 체육활동</p> <p>예술능력 향상을 위한 미술/음악활동</p> <p>(교육비 사용처 : 문제집, 서적 구입 등)</p> <p>교과목학원 등록, 독서실 이용권 구입, 교재 구입 등</p> <p>수영학원, 줄넘기학원, 태권도학원 등 등록, 대회 참가비</p> <p>미술학원, 피아노학원 등 등록, 콩쿠르/실기대회 참가비</p>		
진로탐색	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>미용 기술 습득을 위한 직업훈련 및 실습</p> <p>(교육비 사용처 : 진로 관련 자격증 취득, 응시료 등)</p> <p>미용학원 등록, 기능대회 참가비, 필기 교재구입, 실습 재료비 등</p>		
기타	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(활동계획)</p> <p>풍부한 경험과 창의력 증진을 위한 체험활동</p>		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>(교육비 사용처 : 문화체험비 등)</p> <p>미용 관련 박람회 등 문화관람비</p>		

* 활동주제 1가지만 선택해도 되고 3가지 모두 선택도 가능합니다.

* 교육활동비 금액 내에서만 사용가능하면 됩니다.